



Date: _____

Solicitud de Tarjeta de Biblioteca para Adultos y Adolescentes (Edades 12 o más)

PARTE I. FAVOR DE IMPRIMIR CLARAMENTE Y PROVEER TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA			
Apellido:		Primer Nombre:	
Segundo Nombre o Inicial:		Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA):	
Dirección Residencial Permanente:			
Departamento #:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Dirección de Correo Electrónico (Email):		Número de Teléfono: () -	
Dirección Residencial Local (Si es Diferente):			
Departamento #:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
PARTE II. FAVOR DE CONTESTAR LAS SIGUIENTES PREGUNTAS			
1. Esta solicitud es para una ¿Una nueva Tarjeta de Biblioteca? ¿O para reemplazar una Tarjeta de Biblioteca ya existente?			
2. ¿Tiene usted ya una tarjeta de biblioteca del Brooklyn Public Library o del Queens Public Library? De ser así, provea a continuación el número de la tarjeta o tarjetas:			
3. Por favor, seleccione un Número Personal de Identificación (PIN) de 4 dígitos fácil de memorizar:			
4. ¿Cuál es su categoría de edad? Entre 12-18 Entre 19-64 65 o mayor			
5. ¿Cuál es su nivel más alto de educación completada?			
Grados (K-8)		GED	
2 Años de Colegio		4 Años de Colegio	
		Graduado de Escuela Superior	
		Grado Post-Graduado	
6. ¿De que manera prefiere usted recibir notificaciones de La Biblioteca?			
E-Mail Teléfono			
7. Sí, quisiera recibir las comunicaciones electrónicas sobre los programas, los servicios y las iniciativas de la Biblioteca Pública de Nueva York.			
<small>Los usuarios que no desean recibir comunicaciones electrónicas sobre los programas, los servicios y las iniciativas de la Biblioteca, pueden hacerlo con clickear el enlace en la parte de abajo para cancelar la suscripción en cualquiera de las comunicaciones electrónicas.</small>			
PARTE III. PARA PADRES Y FAMILIARES			
La Biblioteca le permite a usted enlazar su registro de usuario a los registros de los miembros de su familia para ayudar a agilizar las transacciones de la Biblioteca. Debe saber que los miembros de su familia no podrán ver el estado de su cuenta o de los materiales tomados prestados en su cuenta. Favor de proveer la información solicitada por cada miembro de su familia al cual desea usted estar enlazado.			
Apellido:		Primer Nombre:	Número de Tarjeta:
Apellido:		Primer Nombre:	Número de Tarjeta:
PARTE IV. FAVOR DE LEER Y FIRMAR SU SOLICITUD			
Al someter esta solicitud, yo declaro que toda la información provista es correcta y acepto las Reglas y Regulaciones de Portador de Tarjeta de la Biblioteca Pública de Nueva York, y asumo responsabilidad por el uso de la tarjeta, todos los materiales tomados prestados de la Biblioteca con la tarjeta y todos los cargos hechos a la misma. Yo entiendo que el uso de mi tarjeta de Biblioteca no es transferible y que en el evento de que la tarjeta tamaño cartera o la tarjeta de llavero se pierdan o sean robadas, yo notificaré del hecho a La Biblioteca Pública de Nueva York inmediatamente.			
Yo entiendo que el uso por La Biblioteca de mi información personal está gobernado por su Política de Privacidad (disponible en nypl.org)			
Firma del Solicitante:			

FOR LIBRARY USE ONLY	Home Library Location Code:		Expiration Date:	APPLY BARCODE LABEL HERE
	Network Library:			
	Home Region:		APATID:	
	Patron Type:		Scholar or Program Type (If Applicable):	

FORM NYPL53
(REV. OCT 2012)

Solicitud de Tarjeta de Biblioteca Para Niños (Edades 0-11)

**PARTE I. POR FAVOR, LEE ESTA DECLARACIÓN Y ESCRIBE TU NOMBRE EN LA LÍNEA INDICADA
PARA SER COMPLETADA POR EL NIÑO**

Yo tendré buen cuidado de los libros y otros materiales de la Biblioteca que yo use.

Nombre del Niño

PARTE II. NOMBRE DEL NIÑO Y DIRECCIÓN: POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE Y PROVEE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Apellido:		Primer Nombre:	
Segundo Nombre o Inicial:		Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA):	
Dirección Residencial Permanente:			Departamento #:
Ciudad:	Estado:	Código Postal (ZIP Code):	
Dirección de Correo Electrónico (Email):		Número de Teléfono: () -	
Dirección Residencial Local (Si es Diferente):			Departamento #:
Ciudad:	Estado:	Código Postal (ZIP Code):	

PARTE III. FAVOR DE CONTESTAR LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

1. Esta aplicación es para una ¿Una nueva Tarjeta de Biblioteca? ¿O para reemplazar una Tarjeta de Biblioteca ya existente?
2. ¿Tiene su niño una tarjeta de la Biblioteca Pública de Brooklyn o de la Biblioteca Pública de Queens? De ser así, provea a continuación el número en la tarjeta o tarjetas:
3. Por favor, seleccione un Número Personal de Identificación (Número (PIN)):
4. ¿De que manera prefiere usted que su niño reciba notificaciones enviadas por la Biblioteca?
Correo Electrónico (E-Mail) Teléfono

PARTE IV. PARA PADRES Y FAMILIARES

La Biblioteca le permite a usted enlazar el registro de usuario de su niño a los registros de los miembros de su familia para ayudar a agilizar las transacciones de la Biblioteca. Se le informa que los miembros de su familia no podrán ver el estado de cuenta o de los materiales tomados prestados de la cuenta de su niño. Favor de proveer la información solicitada por cada miembro de su familia al cual desea usted enlazar con la información de su niño.

Apellido:	Primer Nombre:	# de Tarjeta:
Apellido:	Primer Nombre:	# de Tarjeta:
Apellido:	Primer Nombre:	# de Tarjeta:

PARTE V. PADRE O GUARDIÁN: POR FAVOR, LEA LA DECLARACIÓN SIGUIENTE, MARQUE LA OPCIÓN A. O LA OPCIÓN B., Y FIRME SU NOMBRE DESPUÉS DE HABER COMPLETADO EL RESTO DE LA SOLICITUD

Doy permiso para que mi niño tenga una tarjeta de la Biblioteca Pública de Nueva York. Al someter esta solicitud, yo declaro que toda la información provista es correcta y acepto las Reglas y Regulaciones de Portador de Tarjeta de la Biblioteca Pública de Nueva York, y asumo la responsabilidad por el uso que mi niño haga de su tarjeta, todos los materiales tomados prestados de la Biblioteca con la tarjeta y todos los cargos hechos a la misma. Yo entiendo que el uso de la tarjeta de Biblioteca de mi niño no es transferible y que en el evento de que la tarjeta de bolsillo o la tarjeta de llavero se pierdan o sean robadas, yo notificaré del hecho a La Biblioteca Pública de Nueva York inmediatamente.

Yo entiendo que el uso por La Biblioteca de la información personal de mi niño está gobernado por su Política de Privacidad (disponible en www.nypl.org)

- A. Mi niño puede tomar prestado materiales de niños así como de adultos.
- B. Mi niño puede tomar prestado materiales de niños solamente.

Nombre del padre o tutor legal (Por favor deletre claramente)

Firma del padre o tutor legal

FOR LIBRARY USE ONLY	Home Library Location Code:	Expiration Date:	APPLY BARCODE LABEL HERE
	Network Library:		
	Home Region:	APATID:	
	Patron Type:		
	Scholar or Program Type (If Applicable):		